

Ammerbucher Sportschützen e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den **Ammerbucher Sportschützen e.V.** und anerkenne sowohl die **Vereinssatzung** als auch die **Beiträge**. Ferner erteile ich eine **Einzugsermächtigung** für die Beiträge (siehe separates Formblatt).

| | |
|------------------------------|--|
| Name: | <input type="text"/> |
| Vorname: | <input type="text"/> |
| Straße und Hausnummer.: | <input type="text"/> |
| PLZ und Ort: | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum (tt.mm.jjjj): | <input type="text"/> |
| Telefonnummer Festnetz: | <input type="text"/> |
| Telefonnummer Mobil: | <input type="text"/> |
| E-Mail: | <input type="text"/> |
| Beruf: | <input type="text"/> |
| Staatsangehörigkeit: | <input type="text"/> |
| Eintrittsdatum (tt.mm.jjjj): | <input type="text"/> |
| Sparte: | Gewehr: <input type="checkbox"/> Pistole: <input type="checkbox"/> Andere: <input type="text"/> |

Ich bin damit einverstanden, dass die während meiner Mitgliedschaft anfallenden Daten zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Als Erziehungsberechtigter bin ich damit einverstanden, dass mein Kind am Schießsportbetrieb bis zum 14. Lebensjahr mit Luftdruckwaffen (Luftgewehr/Luftpistole), und ab dem 14. Lebensjahr auch mit dem Kleinkalibergewehr teilnehmen darf.

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten